

Tuxtla Gutiérrez; Chiapas

A ____ del mes ____ del 2025

Asunto: Duplicado de Certificado

Lic. Henry Raúl Fuentes Gutiérrez
Jefe del Departamento de Servicios Escolares del COBACH
P r e s e n t e.

Por medio de la presente, solicito de la manera más atenta, me autorice el trámite de Duplicado de mi Certificado de Terminación de Estudios de Bachillerato, a nombre de ____; hago constar que soy egresado(a) de la generación ____, en el Plantel ____, del municipio ____; trámite que realizo por motivo de: ____.

Así mismo solicito me sea entregado el certificado en ____, para mis trámites legales.

Por lo antes descrito, agradezco su atención y le envío un cordial saludo.

Atentamente

Nombre, firma y teléfono